



DEMANDE DE CONGE DE PRESENCE PARENTALE

ÉTABLISSEMENT

DESTINATAIRE

Rectorat de La Réunion
Division des personnels enseignants du 2nd degré
Service de gestion : DPES.....

RNE :

Je soussigné(e) : Mme/M. :

(Rayer la mention inutile)

Prénom : Corps/Grade :

Discipline : TZR : Oui Non

1) Sollicite un congé de présence parentale pour m'occuper de mon enfant,
dont l'état de santé nécessite ma présence et des soins contraignants.

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

2) Modalité choisie :

- Période continue
- Plusieurs périodes fractionnées
- Temps partiel

3) Pièce à joindre

- Certificat médical détaillé

<p>Date :</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p>	<p>Date :</p> <p>Signature du Chef d'établissement</p>
--	--